

Projekt **„OD POMYSŁU DO BIZNESU”** współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

ROZEZNANIE RYNKU DzG /8.3.3/2019/B/II

**Łódź, dnia 27.09.2019**

**Dot. przeprowadzenia INDYWIDUALNEGO DORADZTWA W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ SPORZĄDZANIA BIZNESPLANU**

 W związku z realizacją projektu **„OD POMYSŁU DO BIZNESU”** (zwanego dalej projektem), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, składamy zapytanie o koszt realizacji usługi.

**DANE DO KONTAKTU:**

**Partner:** PRO-FUTURO sp. z o.o.

**Adres biura projektu:** 91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 (IV piętro)

**Dane kontaktowe:** tel. 42 674-44-34; 507 794 982

**e-mail:** **pro-futuro@pro-futuro.net**

**Charakterystyka przedmiotu zlecenia:**

1. Zleceniobiorca podczas realizacji zamówienia będzie zobowiązany do odbycia z uczestnikami projektu **indywidualnego doradztwa** w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej oraz sporządzania biznesplanu.
2. Usługa świadczona będzie w wymiarze **6 godzin na osobę** , tryb indywidualny, w okresie**: 10.2019 – 11.2019** dla każdego z **37 uczestników** projektu **( II Edycja ).**

Terminy doradztwa mogą ulec zmianie. Planowane spotkania zgodnie z ustalonym harmonogramem

1. Doradztwo świadczone będzie w zakresie: **indywidualnego** **doradztwa biznesowego w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej oraz sporządzania biznesplanu.**
2. W ramach realizacji usługi zleceniobiorca zobowiąże się do:
	1. Rzetelnego przeprowadzenia usługi.
	2. Przeprowadzenia usługi zgodnie z przedstawionym harmonogramem
	3. Prowadzenia list obecności i kart odbioru doradztwa na wzorach przygotowanych przez zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest dysponować:
	1. Wykształceniem wyższym/zawodowym lub certyfikatem/zaświadczeniem umożliwiającymi przeprowadzenie danego wsparcia;
	2. co najmniej 2-letnim doświadczeniem zawodowym w dziedzinie, w której będzie świadczone doradztwo.
4. Wykonawca składając ofertę zobowiązuje się do pozostawania w okresie realizacji przedmiotu zamówienia w dyspozycyjności Zamawiającego zgodnie z przedstawionym harmonogramem spotkań .

 

Niniejsze zapytanie pozwoli na określenie **wartości szacunkowej zamówienia w ramach rozeznania rynku,**  z tego względu prosimy o podanie szacunkowego kosztu w załączonym formularzu wyceny, nawet jeśli nie jesteście Państwo zainteresowani realizacją usługi.

W ramach procedury rozeznania rynku zapraszamy do uzupełnienia oferty cenowej znajdującej się w załączniku i złożenia jej **do biura ( w godz. 10:00 – 15:00 ) w dni robocze** lubza pośrednictwem kuriera, poczty, poczty elektronicznej poprzez przesłanie oferty na adres: **e-mail:** **pro-futuro@pro-futuro.net**lub poprzez przesłanie oferty na adres:

ul.**91-829 Łódź, ul. Zawiszy Czarnego 10 (IV piętro).**

***Potwierdzam otrzymanie i zapoznanie się z ofertą***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*data Podpis osoby otrzymującej.*



**Załącznik** do Rozeznania Rynku Nr DzG/8.3.3./2019/B/II

**OFERTA CENOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji, email, telefon** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **USŁUGA**  | **CENA REALIZACJI** **1 GODZINY USŁUGI** |
| **Brutto w zł/godz.** |
|  | INDYWIDUALNE DORADZTWOw zakresie prowadzenia działalności gospodarczejoraz sporządzania biznesplanu |  |

* Oświadczam, że spełniam warunki wymienione w rozeznania rynku.
* Oświadczam, iż w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**Potwierdzam złożenie oferty:**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….……………..…… | ……………………….……………..……. |
| Data | Czytelny podpis Zleceniobiorcy |